

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                                 |               |            |
|--|---------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                          |                                 | RUC           | EXPEDIENTE |
| TRANSPORTE PESADO DE CARGA SEGURA S.A. TRANSPERCARSE |                                 | 0992995106001 | 708141     |
| NOMBRE COMERCIAL                                     |                                 | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|  |                                 | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA  |                                 | BARRIO        | CALLE      |
|  |                                 |               | DAULE      |
|  |                                 |               | NÚMERO     |
|  |                                 |               | 14         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                 | PASCUALES                       |               | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.  |                                 |               | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                    |                                 |               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                 | LA FABRIL                       |               | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                     |                                 | TELEFONO 1    | 042626294  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                 | freddy_hermenejildo@hotmail.com | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                 | freddy_hermenejildo@hotmail.com | CELULAR       | 999452199  |
| SITIO WEB  |                                 | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |                    |
|--|----------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | JIMENEZ PITA JUAN RAFAEL   |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915220685         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/18/16 12:00 AM           | CANTON                | DURÁN              |
|  |                            | PARROQUIA             | ELOY ALFARO        |
| CIUDADELA  | EL RECREO                  | BARRIO                |                    |
| CALLE  | 2 ETAPA                    | NÚMERO                | 7                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 240                        | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                    |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FARMACIA CRUZ AZUL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | rafaeljimenez143@gmail.com | TELEFONO              | 042806442          |
|  |                            | CELULAR               | 0997787228         |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

---

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.